

# Adaptaciones

## Posibles adaptaciones podrían incluir, pero no son limitados a, lo siguiente:

- Estructure y simplifique el ambiente del salón lo mas posible (mismo horario cada día, reducido desorden, señales consistentes, y reglas de la clase escritas)
- Divida las tareas en partes componentes; presente partes en niveles gradualmente de mas dificultad
- Divida las tareas en partes componentes; presente partes en niveles gradualmente de mas dificultad
- Proporcione un área tranquila para los recreos.
- Cambie las asignaciones y tareas (tres tareas de diez minutos consiguen más de una asignación de media hora).
- Utilice el refuerzo positivo (recompensas)
- Proporcione instrucciones verbales concisas
- Proporcione direcciones escritas, así como verbales, para las tareas
- Use ayudas visuales
- Ajuste sus expectativas teniendo en cuenta los problemas físicos del estudiante (dolores de cabeza, fatiga, efectos de los remedios)
- Prepare al estudiante para las actividades de transición
- Haga que el estudiante use ayuda tecnológica (grabadoras, computadoras, relojes despertadores, planificadores organizativos, y calculadoras)

Si es necesario, conduzca una evaluación para determinar la elegibilidad para acomodaciones académicas proporcionados por la Sección 504 o mande al estudiante para una evaluación para Educación Especial catión.



# Para obtener mas información

## Brain Injury Association of Utah, Inc.

1800 S. West Temple #203

Salt Lake City, Utah 84115

**(800) 281-8442**

**(801) 484-2240**

[www.biau.org](http://www.biau.org)

## Brain Injury Association of America

1608 Spring Hill Dr., Suite 110

Vienna, Virginia 22182

**(703) 761-0750**

Fax: **(703) 761-0755**

Family Helpline **1-800-444-6443**

[www.biausa.org](http://www.biausa.org)

## Primary Children's Medical Center

100 North Medical Drive

Salt Lake City, Utah 84113

**(801) 588-3069**

## Utah State Office of Education

250 E. 500 S.

Salt Lake City, UT 84111

or

P.O. Box 144200

SLC, Utah 84114-4200

**(801) 538-7587**

Fax: **(801) 538-7991**

[www.schools.utah.gov/sars](http://www.schools.utah.gov/sars)

*.Este panfleto esta apoyado en parte por la subvención MCHB TBI Grant 1 H21 MCO1691-01-00 del departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS) Recursos de Salud y Servicio de Administración, Oficina Maternal y de Salud del Niño. El contenido es de sola responsabilidad de los autores y no representan necesariamente la opinión del DHHS.*

*Esto es para dominio público. Haga el favor de duplicar y distribuir a lo largo.*

# Moderada

## Lesión Traumática Cerebral

### Una Guía para los Educadores



## ¿Qué es una lesión traumática cerebral moderada?

- Un golpe en la cabeza puede resultar en una lesión traumática cerebral (TBI) que puede interrumpir la función del cerebro. Una Contusión, también llamada “Lesiones cerradas a la cabeza”, son un tipo de TBI (lesión traumática cerebral)
- Los síntomas pueden ser moderados, pero pueden afectar las funciones del niño a largo plazo

## ¿Donde pueden ocurrir estos accidentes en la escuela?

- Salón de clases y pasillos
- Lugares de Juegos
- Clases de gimnasia
- Actividades deportivas
- ¡Casi en todos los lugares!

## Inmediatamente después de una lesión:

**Si su niño tiene uno a más de estos problemas después de una lesión a la cabeza, siga los procedimientos de reporte dictados por la escuela y llame a los padres inmediatamente.**

## Síntomas pueden incluir:

- Dolor de cabeza severo y/o que se empeora
- Molestar al ruido o a la luz.
- Problemas de concentración o de atención.
- Cambios de comportamiento/conducta/irritable
- Letárgico
- Problemas de visión
- No recuerda el impacto o lo que pasó inmediatamente antes del incidente
- Torpe, muestra problemas de coordinación
- Mareo, confusión
- Vómitos
- Sangre o fluido claro de la nariz u oídos.
- Ataques epilépticos o convulsiones.

**Observe efectos a largo plazo de una lesión cerebral que pueden ocurrir por varias semanas, o hasta meses, después de un golpe en la cabeza. Estos efectos pueden ocurrir aún si los síntomas no fueron observados inmediatamente después de la lesión**

## Cambios físicos

- Fatigado
- Se cansa rápidamente
- Dolor de cabeza continuo
- Mareos
- Sensibilidad a la luz y al ruido
- Menos aguante/resistencia
- Presenta cambios al dormir (no se pueden dormir, pesadillas, etc.).

## Comportamiento o cambios de personalidad:

- Frustrado
- Se enoja/molesta fácilmente
- Preocupado o malhumorado
- Retirado o aislado
- Impulsivo
- Dificultad de seguir la rutina establecida
- Socialmente inapropiado (interrumpe, no inhibe sus comentarios)

## Cambios Cognoscitivos (razonamiento):

- Se distrae fácilmente
- Tiene problema para poner atención y mantener la atención en lo que hace
- Dificultades con la memoria-le cuesta aprender nueva información
- No puede organizar la información-se pierde, confunde, o pierde instrucciones
- Tiene problemas para hacer, resolver problemas/o considerar las ideas de los demás

- Se demora mas tiempo en entender información
- Procesa la información mas lentamente
- Se abruma fácilmente
- Tiene dificultades para iniciar y terminar las tareas
- Dificultad para recuperar las palabras

## ¿Ha el comportamiento y/o rendimiento del estudiante cambiado desde la lesión cerebral?

### Observaciones del salón de clase

- No puede tolerar el ruido del salón de clase.
- No puede concentrarse
- Muestra frustración
- Tiene la dificultad con rutinas escolares y/o transiciones
- Se cansa fácilmente
- Excesivas y ausencias y atrasos
- Interacciones interpersonales negativas
- Reciben bajas calificaciones

